

**INFORME DE INDICADOR ENERO**

<b>Departamento / Área:</b>	<b>Vigente a partir de: Enero 2020</b>	<b>Clave:</b>
	<b>Versión: 1.0</b>	<b>CEMA-RG-CA-II-13 Página 1 de 5</b>

**1. Ficha indicador**

<b>CONCEPTO</b>	<b>DESCRIPCIÓN</b>
1. Estándar	MISP 1
2. Problema detectado	Pacientes no valorados adecuadamente con la escala antes mencionada pueden sufrir alguna caída.
3. Nombre del indicador	PORCENTAJE DE APLICACIÓN CORRECTA DE LA ESCALA DE RIESGO DE CAIDAS
4. Algoritmo	$PPEA = \frac{NPE}{NTP} \times 100$ <p>PPAT = Porcentaje de pacientes evaluados adecuadamente  NPTA = Número de pacientes evaluados  NTP = Número total de pacientes</p>
5. Descripción (¿Qué nos dice?)	<p>Se puede definir caída como la pérdida de soporte o equilibrio que sufre una persona.</p> <p>No todas las caídas en la misma persona obedecen siempre a la misma causa, al ser multicausal, la acción preventiva debe ser amplia, influyendo tanto en las causas intrínsecas como las extrínsecas.</p> <p>Las caídas de enfermos ingresados son un hecho real, constituyen un problema de salud por su repercusión tanto a nivel personal como en costes institucionales. El 5% de las caídas producen lesiones graves:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*discapacidad temporal o permanente</li> <li>*aumento de estancias hospitalarias</li> <li>*complicación de pronóstico, acciones diagnósticas y tratamientos</li> </ul>

<b>ELABORO</b> <b>L. E KARINA MARTINEZ CORNEJO</b>	<b>REVISO</b> <b>L.E THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO</b>
---	--

**INFORME DE INDICADOR ENERO**

<b>Departamento / Área:</b>	<b>Vigente a partir de: Enero 2020</b>	<b>Clave: CEMA-RG-CA-II-13</b>
	<b>Versión: 1.0</b>	<b>Página 2 de 5</b>

	<p>adecuados.</p> <p>La escala de valoración del grado de riesgo de caídas en el paciente hospitalizado fue validada a través de su aplicación en otros establecimientos de salud, mostrando un alto grado de confiabilidad y equivalencia con otras escalas internacionales para la prevención de caídas.</p> <p>Dicha escala está basada en siguientes criterios:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>*limitación física</li> <li>*estado mental</li> <li>*tratamiento farmacológico</li> <li>*paciente con edad en los extremos de la vida</li> </ul>
<b>6. Objetivo</b>	<p>Identificar a los enfermos con mayor riesgo de caídas, valorando si presenta factores intrínsecos de riesgo</p> <p>Reducir el número de caídas mediante la aplicación de medidas de prevención e identificar las causas</p> <p>Prevenir las caídas por auto lesiones o lesiones a otros</p> <p>Determinar la incidencia de este tipo de accidentes hospitalarios y analizar las causas</p> <p>Educación del paciente y familiares en la prevención de caídas</p>
<b>7. Alcance</b>	AREA MEDICA Y DE ENFERMERIA
<b>8. Proceso (método) de obtención</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>a) Ingreso de paciente</li> <li>b) El personal de enfermería corrobora datos personales</li> <li>c) El personal de enfermería aplica escala</li> <li>d) Se vuelve a realizar por turno y posoperatorio</li> </ul>
<b>9. Frecuencia de revisión</b>	MENSUAL ENERO
<b>10. Responsable</b>	PERSONAL DE ENFERMERIA
<b>Elaboró: L.E:Karina Martínez Cornejo</b>	<b>Revisó: L.E. Thalía Alejandrina Bautista Araujo</b> <b>Puesto: Coordinadora del área de enfermería</b>

<b>ELABORO</b> <b>L. E KARINA MARTINEZ CORNEJO</b>	<b>REVISO</b> <b>L.E THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO</b>
---	--

INFORME DE INDICADOR ENERO

Departamento / Área:	Vigente a partir de: Enero 2020	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 3 de 5

Fecha de elaboración: Septiembre 2019	Fecha de revisión: Septiembre 2019
---------------------------------------	------------------------------------

Se realiza encuentra VEPRC-

$$PPEA = \frac{NPE}{NTP} \times 100$$

PPAT = Porcentaje de pacientes evaluados adecuadamente  
 NPTA = Número de pacientes evaluados  
 NTP = Número total de pacientes

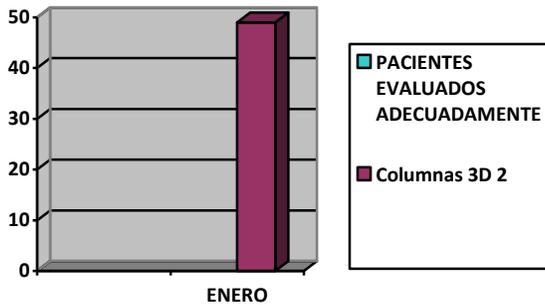
**2. Recolección de datos**  
mediante en formato que se en SIMART CEMA-RG-ENF-27/V.2.0 Y CEMA

**3. Algoritmo**

**4. Resultados del algoritmo**

ENERO: PEID =  $\frac{NTEI(39)}{NTP(39)} \times 100 = 100\%$

**5. Representación gráfica por frecuencia de revisión**



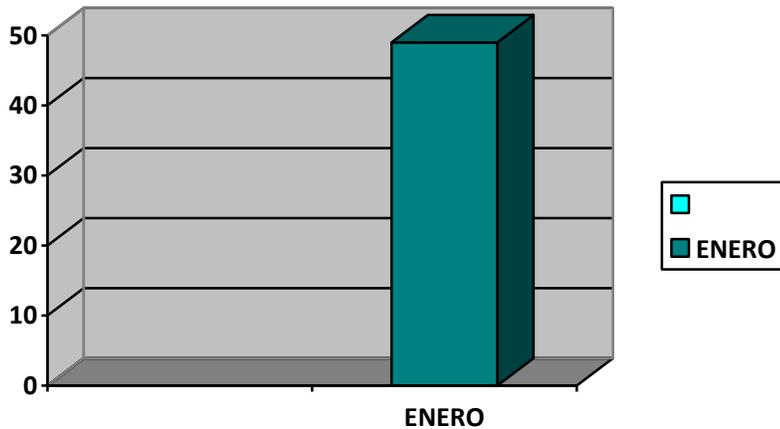
<p>ELABORO L. E KARINA MARTINEZ CORNEJO</p>	<p>REVISO L.E THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO</p>
---	--

INFORME DE INDICADOR ENERO

Departamento / Área:	Vigente a partir de: Enero 2020	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 4 de 5

**6. Representación gráfica comparativa**

Esquematización de los resultados del algoritmo por el tiempo de comparación que determine el área



**7. Conclusiones**

Se refiere al logro que se obtuvo con el indicador y/o las mejores logradas.

<p>ELABORO L. E KARINA MARTINEZ CORNEJO</p>	<p>REVISO L.E THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO</p>
---	--

INFORME DE INDICADOR ENERO

Departamento / Área:	Vigente a partir de: Enero 2020	Clave: CEMA-RG-CA-II-13
	Versión: 1.0	Página 5 de 5

ELABORO  
L. E KARINA MARTINEZ CORNEJO

REVISO  
L.E THALIA ALEJANDRINA BAUTISTA ARAUJO